

 <div>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD CUSCO</div>	ENTREGA DE TURNO MÉDICO										CODIGO		URG_FT_19	
	Proceso: Gestión de Servicios de Urgencias										VERSION		02	
											VIGENCIA		17/9/2025	
UNIDAD DE														
29/9/2025														
Ubicación / Camilla	Especialidad tratante	Médico	Fecha de Ingreso	Hora	Triage	Días de estancia	Nombre del paciente	Documento	Edad	Asegurador	Diagnóstico	Pendiente	FI: AB	Manejo
MUJERES														
1	ORTOPEDIA		26/09/2025		3	6	BEATRIZ CECILIA ESPITIA LEAL	53906168	80	NUEVA EPS	1. FRACTURA DE CADERA TRANSTROCANTÉRICA IZQUIERDA	CONTINUA TRÁMITES DE REMISIÓN A INSTITUCIÓN DE MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD (INICIADOS EL DÍA 28/09/2025) CONTROL DE SIGNOS VITALES, AVISAR CAMBIOS		ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS OMEPRAZOL 20 MG CADA 24H ENALAPRIL 20 MG CADA 12H PROPRANOLOL 40 MG CADA 24H ATORVASTATINA 40 MG CADA 24H CLOZAPINA 100 MG CADA 24H SULFATO FERROSO 300 MG CADA 24H QUETIAPINA 25 MG CADA 12H
2	INTERNA		01/10/2025		3	1	ANNYOLIMAR DEL VALLE RAMOS PINEDA	VEN37021095	18	SSC	1.Síncope de probable origen cardiogénico EGSSYS score 3 puntos 2. Desnutricion leve	perfil cardiometabólico, LDH, calcio, fósforo, hemograma función renal, prueba de embarazo ss Holter, ecocardiograma ss valoración nutricional		
3														
4	INTERNA		30/09/2025	16+11	3	2	MARLENY HERRERA	36162774	67	NUEVA EPS	1- Bronquitis aguda 2- Hipertension arterial por HC			Losartan 50 mg vo día Prednisona 50 mg vo día *** Nuevo *** Beclometasona 2 puff cada 12 horas bromuro de ipratropio 2 puff cada 6 horas
5	CIRUGIA		28/09/2025		3	4	BRITNEY SOFIA GRANADOS IZAQUITA	1193561633	23	NUEVA EPS	1. QUISTE PILONIDAL SOBREINFECTADO 2. ESTREÑIMIENTO CRONICO 3. OBESIDAD	ATB	28/09/2025	ACETAMINOFÉN 1 GR VO CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 GR IV CADA 8 HORAS CLINDAMICINA 600 MG IV CADA 8 HORAS (FI: 28/09/2025, DIA3) OXACILINA 2 GR IV CADA 4 HORAS (FI: 28/09/2025, DIA 3)
6	INTERNA		29/09/2025	12+47	3	3	LEONOR URIBE PARRAGA	41427794	79	NUEVA EPS	Neumonía adquirida en la comunidad multilobar CURB-65 1 punto SMART cop 1 punto riesgo bajo FINE score riesgo medio, ATS IDSA 1 punto (1 criterio menor) Neumopatía exposicional sin PFF anthonisen II Alcalosis respiratoria compensada Epilepsia por antecedentes Bacteriuria asintomática Sintomático respiratorio	SS/ Gases arteriales, hemograma, función renal PP// cultivo y gram de esputo PP// BK - PCR para MT - Cultivo y prueba de sensibilidad para MT	29/09/2025	Aislamiento por aerosoles Amp/sulb 3 gr iv cada 6 horas FI: 29.09.35 D1 Claritromicina 500 mg vo cada 12 horas FI: 29.09.35 D1 Omeprazol 20 mg vo día en ayuno Fenitoína sodica 100 mg vo cada 12 horas (suministro familiar)
7	INTERNA		24/09/2025	17+55	3	8	VANESSA VILLEGAS PUERTA	1073709341	28	NUEVA EPS	1- Infección por VIH estadio A3 - ultimo perfil inmunovirologico del 15/05/2025 con conteo de CD4 en 194 cel/UL, carga viral de 22.3 copias/mL Inmunosupresión moderada Conductas HSM 2- Tuberculosis pulmonar confirmada mediante pcr reactiva del 28/09/2025 sensible a rifampicina - Antecedente de tuberculosis pulmonar y meningea diagnosticado en hospital de mederi en abril de 2024 con terapia antitubifmica finalizada en esquema extrapulmonar. - Calcificación en cápsula externa derecha. 3- Cefalea resuelta 4- Trombocitopenia leve 5- Neumopatía exposicional por tabaquismo - IPA 4.8 paquetes/año 6- Pop de exodoncia de pieza dental molar 28 (26/06/2025)	SS// CH IONOGRAMA FUNCIÓN RENAL P// val nutricion, psicología, t social P// carga viral, CD4	23/09/2025	Lactato ringer: 80 cc/hora Isoniácida+Rifampicina+Pirazinamida+Etambutol 150/75/400/275: 4 tabletas al día de lunes a sabado por 56 dosis Fecha de inicio 29/09/2025 Dolutegravir 50 mg vía oral cada 12 horas Emtricitabina/ tenofovir 200 mg/300 mg una vez al día Trimetoprim sulfametoxazol 160/800 mg una vez al día Dipirona 2 mg iv cada 8 horas si persiste dolor Acetaminofén 1 gramo cada 8 horas
8	INTERNA		30/09/2025		3	2	MARIA ANABEIBA PRIETO CARDENAS	28598793	89	NUEVA EPS	1- Neumonía adquirida en la comunidad basal derecho CURB 65 II A 2- Insuficiencia cardiaca congestiva patron humedocaliente AHA C NYHA II/IV Fevi a determinar 3- Neumopatía cronica exposicional exacerbada no sobreinfectada 4- Hipertensión arterial por HC 5- Fractura por insuficiencia los cuerpos vertebrales T4, T5, T6, T7, T8, T9, T11, T12, L1, L2, L3 y L4	SS// Hemograma, funcion renal, electrolitos, gases arteriales, ecocardiograma	01/10/2025	Ampicilina+sulbactam 3 gr i.v cada 6 horas FI 01/10/2025 claritromicina tableta 500 mg cada 12 horas via oral FI 01/10/2025 Furosemida 20 mg iv cada 8 horas Prednisona 50 mg vo día salbutamol 4 puff cada 6 horas beclometasona 2 puff cada 12 horas losartan 50 mg via oral día verapamilo 80 mg via oral cada 12 horas
9	INTERNA		01/10/2025		2	1	GILMA BLANCO	28053037	64	NUEVA EPS	1. Síndrome neurovascular agudo 1.1 ACV isquémico de acmd Nihss 29 punto, Aspects 6 puntos, Rankin modificado de 2 puntos, Dragon score 5 puntos alto riesgo 2. Antecedente de ca de mama 2.1 Antecedente de metástasis a pulmón y cerebro 3. Linfedema de miembro superior derecho	PLAN DE FIN DE VIDA // NO R		Lactato de ringer 60cc/h Morfina 2 mg iv cada 4 horas CSV-AC
10	INTERNA		30/09/2025		3	2	MARTHA CECILIA VANEGAS ALZATE	39664503	64	COOSALUD	1- Celulitis en miembro inferior izquierdo 2- Ulcera por presión a nivel malleolar lateral izquierdo 2.1 Inversion de articulacion de miembro iferior izquierdo		30/09/2025	Clindamicina 600 mg IV cada 8 horas FI: 30/09/2025 D:1 Oxacilina 2 g IV CADA 4 horas FI: 30/09/2025 D:1 Dipirona 1 gramo i.v cada 8 hora Omeprazol 20 mg vo día HNF 5000 UI sc cada 12 horas
HOMBRES														

11	INTERNA	JHONATAN	20/09/2025	12+12	3	12	JOSE EDUARDO BERMUDEZ	19091905	75	NUEVA EPS	Síncope de probable origen cardiogénico eegys score 6 puntos - Elevación no isquémica de troponina - Sospecha de insuficiencia cardíaca patrón húmedo caliente fevi conservada del 60% - Fibrilación auricular con rvc anticoagulado con DOAC - enfermedad renal crónica y lesión renal aguda TFG 58.21 ml/min/1.73 m2 - Antecedente de hipotiroidismo mal controlado en suplencia - Antecedente de acv isquémico en territorio de arteria cerebral posterior izquierda - TOAST tromboembólico, - Pop de exodoncia de pieza dental 31 - Enfermedad diarreica aguda resuelta	ss ch, ionograma p// holter P/ Oxígeno domiciliario 22/09/2025		Asa 100 mg vo día Atorvastatina 80 mg vo día Furosemida 40 mg vo cada 24 horas Metoprolol succinato 50 mg vo cada 12 h Levetiroxina 100 mcg día **se ajusta** Hidróxido de aluminio 10 cc vo cada 8 h Enoxaparina 60 mg sc cada 12 h ss ch, ionograma p// holter P/ Oxígeno domiciliario 22/09/2025
12	INTERNA	ALEJANDRO	30/09/2025	17+20	3	2	LIBARDO PEÑALOZA MUNAR	79209014	52	SALUD TOTAL	1- Celulitis codo izquierdo 2- Artritis séptica a descartar	SS// TAC miembro superior izquierdo contrastado	FI 30/09/2025	ampicilina sulbactam 3 grs i.v cada 6 horas FI 30/09/2025 vancomicina ampolla carga 20 mg/kg,(aplicar 1440 mg impregnación) continuar 15 mg/kg (1080 mg) cada 12 horas en infusión de 3 horas FI 30/09/2025 dipirona 1 gramo i.v cada 8 horas acetaminofen 2 tabletas cada 8 horas via oral
13	ORTOPEDIA	LONDOÑO	22/09/2025	11+28	3	9	ELKIN ALEJANDRO TRIANA PAREDES	1012373463	35	NUEVA EPS	FRACTURA DE SEGUNDO METACARPANO DE MANO DERECHA	REMISION POR PROBLEMAS DE EPS		CONTINUA TRÁMITES DE REMISIÓN A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD CON DISPONIBILIDAD DE ORTOPEDIA (REMISIÓN INICIADA EL DÍA 23/09/2025) ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS DICLOFENACO 75 MG CADA 8 HORAS
14	INTERNA	JHONATAN	19/09/2025	23+36	3	12	PEDRO FABIO BRAUSIN TRIANA	2979481	65	COMPENSAR	Silicosis nodular simple - Neumonía del lóbulo inferior derecho curb 65 1 punto - psi clase V riesgo alto tratada - Hipertensión pulmonar - Hipotiroidismo primario en suplencia. - Nódulos tiroideos en estudio externo - Trastorno de ansiedad - Trombosis venosa profunda izquierda con anticoagulación crónica con aparente coagulopatía con indicación de anticoagulación permanente - Sospecha tromboembolismo pulmonar riesgo intermedio descartado por angiotac. - Hipokalemia leve persistente	SS// Hemograma, electrolitos SS// eco tt, holter.		Gluconato de potasio 10 cc cada 8 horas Omeprazol 20 mg vo cada 24 horas Rivaroxaban 20 mg vo cada 24 horas Sulfato de magnesio 1 ampolla iv cada 12 horas Hidrocortisona 100 mg iv cada 6 horas Levetiroxina 50 mcg en ayunas Alprazolam 0.25 mg vo cada 8 horas Quetiapina 50 mg vo cada 24 horas Furosemida 10 mg iv cada 8 horas ***ajuste** Espironolactona 25 mg vo día **nuevo** Salbutamol 4 puff cada 4 horas Tiotropio 1 puff cada día SS// Hemograma, electrolitos SS// eco tt, holter.
15	INTERNA	JHONATAN	21/09/2025	11+27	3	10	LUIS ALFREDO MARTINEZ BELTRAN	79257211	64	NUEVA EPS	Neumonía multilobar - consolidación en el lóbulo superior derecho - Epoc exacerbado anthonisen ii - sumopatía exposición a tabaco - IPA 21.5 paq/año - Episodio de hemorragia gastrointestinal facilitada por - Hernia hiatal - Gastropatía eritematosa corporoantral - Síndrome constitucional en estudio con apetito disminuido, con tomografía abdomen normal. - Albúmina 2.9 g - Hipokalemia leve resuelta.	SS// glucometrías cada 8 horas SS// Ionograma, hemograma P// BK - PCR para MT P// oxígeno domiciliario solicitado 25/09/25	21/09/2025	Esomeprazol 20 mg vo cada 24 horas Bromuro de ipratropio 2 puff cada 8 horas Beclometasona 2 puff cada 12 horas tromboprophilaxis mecánica
16	CIRUGIA		26/09/2025		3	3	ANGEL GABRIEL NEIVA TORRES	17549123	60	NUEVA EPS	POP 28/09/2025 DR GONZALEZ LAVADO QUIRURGICO CON DESBRIDAMIENTO DE HERIDAS QUIRURGICAS. - ISO PROFUNDA - COLECCIONES MULTIPLES: COLECCIÓN NIVEL DEL PERINÉ, REGIÓN INGUINAL DERECHA CON EXTENSIÓN AL COMPARTIMENTO ADUCTOR DE LA PIERNA Y TCS DE LA FOSA ILIACA DERECHA EN DEFECTO CUTÁNEO EN LA REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA Y EDEMA DE LOS TEJIDOS BLANDOS A ESTE NIVEL - ADENOMEGLIAS - ANTECEDENTE DE HIPOACUSIA - ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO 4 - HIPERKALEMIA LEVE	PENDIENTE CULTIVO DE SECRECIÓN DE FOSA ILIACA DERECHA.	27/09/2025	PIPERACILINA TAZOBACTAM 2 GR IV CADA 8 HORAS ***AJUSTADO POR TFG DIPIRONA 1 GR IV CADA 8 HORAS
17	CIRUGIA		28/09/2025		3	4	JAIME LUIS BARRIOS YTRIAGO	5691882	64	COOSALUD	1- Sepsis de foco a establecer abdominal vs urinaria 2- Dolor abdominal a estudio 2.1- Colelitiasis con colecistitis aguda TOKIO I 2.2- Esteatosis hepática 3- Hiperplasia prostática benigna 4- Diabetes mellitus tipo II no insulinorequiriente mal controlada 5- HTA por antecedentes 51- Necrosis miocárdica de cara inferior 4- Antecedente de ACV isquémico secular con secuelas de hemiplejía izquierda 2023 5- Hernia umbilical crónicamente encarcelada sin complicaciones 6- Alcalemia respiratoria compensada 6.1- Hipokalemia leve	SS/ hemograma, gases arteriales, ionograma, función renal, procalcitonina SS/ Hemocultivos aerobios y anaerobios (01/10/2025) SS/ Glucometrías antes de cada comida, 3 am y 6 am PP/ reporte de urocultivo PP/ Rx de tórax solicitado por cirugía general	01/10/2025	Lactato de ringer 490 cc + 1 ampolla katrol a 100 cc hora Piperacilina Tazobactam 4.5 gr IV cada 6 horas FI: 01/10/2025 Día 0 ***NUEVO*** Losartan 50 mg vo cada 12 horas Amlodipino 10 mg vo cada 24 horas Lactulosa 1 sobre cada 8 horas ***NUEVO*** Prazosina 1 mg vo cada 12 horas Metformina + Sitagliptina 1000 mg/50 mg vo cada 24 horas Atorvastatina 40 mg vo cada 24 horas ASA 100 mg vo cada 24 horas Enoxaparina 40 mg sc cada 24 horas

18	INTERNA		26/09/2025	3	6	OSCAR OROZCO VALENCIA	10069015	83	FAMISANAR	Falla cardiaca, patron humedo caliente de etiologia isquemica - nyha II/IV fevi 53% - Cardiopatia isquemica con enfermedad multivaso usuario de stent descendente anterior, circunfleja y coronaria derecha en 2022. elevación no isquemica de troponina - Epoc exacerbado oxigeno requeriente no sobreinfectado - Enfisema pulmonar - Tabaquismo activo - Hipertension arterial mal controlada - SAHOS - Poliglobulia - Etilismo crónico - sospecha de hepatopatia alcohólica - Hiperplasia prostática Benigna - Prediabetes con HbA1c 6.1% - Pobre introspección de enfermedad sin adecuada adherencia - Trombocitopenia leve - Lesión renal aguda vs. Enfermedad renal crónica agudizada con tfg: 36.49 mL/min/1.73 m2	CH de control, función renal, tiempos de coagulación, recuento manual de plaquetas, LDH, Fosfatasa alcalina p// eco tt		Furosemida 10 mg iv cada 6 horas Losartan 50 mg via oral cada 12 horas Carvedilol 3.125 mg vo cada 12 h ***ajuste*** Empagliflozina 10 mg dia Asa 100 mg vo dia Atorvastatina 80 mg vo dia Sucralfato 1 g vo cada 8 h Heparina sodica 5000 ui sc cada 12 horas *** Suspender*** Levotiroxina 50 mcg en ayuno Tiotropio 1 al dia Salmeterol /fluticasona 2 puff cada 12 horas	
19	ORTOPEDIA		24/09/2025	3	8	JESUS ENRIQUE FERRER VILLOBOS	VEN3275157	80	SSC	1 Fractura intertrocanterica derecha 2 Trombo Intracavitario en auricula izquierda 3 Hipertension arterial controlada 4 Diabetes mellitus tipo II no insulinorequiritiente controlada	REMISION DE MANERA MUY URGENTE ANTE ALTO RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR Y COLAPSO CARDIORRESPIRATORIO		Enoxaparina 60 mg sc cada 12 h Insulina glargina 10 unidades Lispro 3 ui preprandiales ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS ENOXAPARINA 40 MG SC DIA METFORMINA DE 850 MG DIA 1 TAB DIA LOSARTAN 50 MG CADA DIA 1 TAB DIA OMEPRAZOL 20 MG DIA 1 TAB DIA ALPRAZOLAM 0.5 MG DIA 1 TAB DIA QUETIAPINA 25 MG CADA 24 HORAS EN LAS NOCHES HALOPERIDOL 5 GOTAS CADA DIA EGRESO ECO TT EN 3 MESES	
20	INTERNA		30/09/2025	3	1	SEGUNDO RAMOS PEÑA	390675	89	FAMISANAR	1. Falla cardiaca patrón hemodinámico stenvenson B AHA c NYHA II/IV FEVI desconocida 2. Bloqueo de rama derecha incompleto por historia clinica 2.1 Hemibloqueo fascicular anterior 3. Edema en miembros inferiores	s/s Proteinas totales, albumina p// eco tt		empagliflozina tableta 10 mg via oral cada dia furosemida 10 mg l.v cada 4 horas carvedilol 3.125 mg via oral cada 12 horas losartan 50 mg dia enoxaparina 40 mg S/C cada dia hidroxido aluminio 10cc cada 8 horas via oral	
EU1	INTERNA		30/09/2025	18+55	3	0	JAIRO JAVIER BERNAL	17317366	67	COOSALUD	1- Infeccion de vias urinarias complicada 2- Sindrome edematoso en estudio 2.1 Insuficiencia cardiaca congestiva patron humedo-caliente AHA C NYHA II/IV Fevi a determinar 2.2 Elevacion no isquimica de la troponina 2.3 Sospecha de miocarditis 3- EPOC O2 requiriente no exacerbado 4- Lesion renal aguda vs ERC agudizada AKIN III KDIGO G4 TFG: 23.23 mL/min/1.73 m2 5- Hiperplasia prostatica benigna grado II	SS// Uroanalisis, hemograma, funcion renal, perfil cardiometabolico P// ECO TT		Furosemida 40 mg vo dia *** Se ajusta *** Antidopino 10 mg vo dia *** Se ajusta *** Tamsulosina 0.4 mg vo dia *** Nuevo *** Carvedilol 6.25 mg vo cada 12 horas *** Nuevo *** Heparina sodica 5000 UI sc cada 12 horas Bromuro de tiotropio 1 puff dia ** Nuevo ***
EU2	INTERNA		01/10/2025	3	1	GABRIEL DIAZ ENCISO	4452576	66	SALUD TOTAL	1- EPOC O2 requiriente exacerbado no sobreinfectado 2- Insuficiencia cardiaca no descompensada AHA C NYHA II/IV Fevi del 35% por ecocardiograma del 12/07/2025 3- Antecedente de ACV isquemico instaurado en territorio de ACP mRakin actual de 0 puntos 4- Hipertension arterial por hc	SS// hemograma, funcion renal, electrolitos, perfil cardiometabolico Revalorar con resultadosCsc-Av		Prednisona 50 mg vo dia Sacubitril/Valsartan 50 mg vo cada 12 horas Carvedilol 3.125 mg vo cada 12 horas Empagliflozina 10 mg vo dia Espironolactona 25 mg vo dia Bromuro de Ipratropio 4 puff cada 4 horas Salbutamol 4 puff cada 4 horas HNF 5000 UI sc cada 12 horas)Asa 100 mg vo dia Atorvastatina 40 mg vo dia	
PASILLO														
3														
4	MEDICINA GENERAL	ENDER	01/10/2025	21+14	2	1	HERNANDO OLARTE	91108063	51	COOSALUD	1. HERIDA DE PÁRPADO SUPERIOR IZQUIERDO 2. HERIDA DE TORAX POSTERIOR	RX CONTROL, IC OFTALMOLOGÍA	01/10/2025	TIAMINA 200MG IM DU CEFAZOLINA 2 GR EV CADA 8 HORAS DIPIRONA 2 GR EV CADA 8 HORAS
5	CIRUGIA		30/09/2025	20+00	3	2	HECTOR ARTURO PEREZ TOVAR	7143521	36	NUEVA EPS	COLECISTITIS CON COLELITIASIS CONFIRMADA CON ECOGRAFÍA EXTRA INSTITUCIONAL 1.1. CALCULO EN VESICULA DE APROX 15 MM EN CUELLO VESICULAR	P//REMISIÓN A MAYOR NIVEL DE COMPLEJIDAD PARA COLELAP	01/10/2025	LACTATO RINGER A 70 CC/H DIPIRONA 2 GR CADA 6 HORAS AMPICILINA/SULBACTAM 3 GR CADA 6 HORAS FI: 01/10/2025 ONDANSETRON 8 MG CADA 8 HORAS
7														
8														
	MEDICINA GENERAL	MAYIRA	01/10/2025	23+40	3	0	DIOSANA TABORDA GOMEZ	1046396501	21	FAMISANAR	DOLOR ABDOMINAL	ECOGRAFIA ABDOMINAL		LEV, REVALORAR
	TRABAJO SOCIAL	MAYIRA	01/10/2025		3	1	DEIVY SANTIAGO MORENO SIERRA	1074528820	14	NUEVA EPS	1. EVASION DEL HOGAR 2. NEGLIGENCIA	TOXICOLOGICO / IC PSICOLOGIA Y TRABAJO SOCIAL		
	ORTOPEDIA		30/09/2025	20+19	3	0	MICHELLE ESTIVEN PENALOZA GUTIERREZ	1003642677	23	NUEVA EPS	FX RADIO Y CUBITO IZQUIERDOS	MANEJO QUIRURGICO		ACETAMINOFEN 1 G VO CADA 6 HORAS DIPIRONA 1 GR IV CADA 6 HORAS
PSIQUIATRIA														
21	PSIQUIATRIA		26/09/2025	3	6	JHONATAN DAVID BELTRAN ARISTIZABAL	1030659860	29	CAPITAL	ESQUIZOFRENIA	PENDIENTE REMISION YA CON RESULTADOS DE LAB			RISPERIDONA 2MG VO CADA 8 HORAS MIDAZOLAM 5MG IM SI AGITACION HALOPERIDOL 5MG IM SI AGITACION
22	PSIQUIATRIA		30/09/2025	3	2	JUAN MANUEL CASTILLO MUÑOZ	1072492287	32	NUEVA EPS	- PSICÓTICO AGUDO - ESQUIZOFRENIA PARANOIDE - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR - HIPOKALEMIA LEVE	ACEPTACIÓN USM			- HALOPERIDOL 5 MG IM **** SI AGITACIÓN*** - MIDAZOLAM 5 MG IM **** SI AGITACIÓN*** - CLOZAPINA 100 M G VO CADA 12 HORAS - RISPERIDONA 2 MG CADA 8 HORAS - LORAZEPAM CO CADA 12 HORAS - GLUCONATO DE POTASIO 10 CC VIA ORAL CADA 8 HORAS ***NUEVO***
23														
24	TRABAJO SOCIAL		29/09/2025	3	3	NUBIA AMPARO FLOREZ ALVAREZ	52394108	67	CAPITAL SALUD	DEMENCIA TIPO ALZHEIMER NEGLIGENCIA	SEGUIMIENTO TRABAJO SOCIAL HASTA CONTACTAR CON RED DE APOYO			QUETIAPINA 25 MG VO C/24 H
EXPANSION A LA B														

[illegible]

[illegible]